

働き方改革！

コース番号：C7-A07

IT化推進業務フロー分析手法習得

# ムダを発見するための業務とデータの流れる見える化

IT化推進のための、業務フロー分析を実施する手法習得！

令和2年

## 11月27日(金)

9:30~16:30 (昼休憩60分)

※6時間で終了するセミナーです。

- 【会場】 ポリテクセンター栃木(栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号)
- 【対象者】 間接部門の中堅層および業務リーダー。業務のムダを改善したい方  
※個人での受講はできません。  
事業主からの指示を受けた在職者の方に限ります。
- 【定員】 15名
- 【申込締切】 11月6日(金)

—申込方法—

裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、当センター宛てFAXでお送りください。申込内容を確認後、請求書を発送いたします。

### 【講師】

パナソニックライフソリューションズ創研株式会社  
松下慎二氏

#### 【講師略歴】

松下電工(現パナソニック)入社 照明器具製造工場で、生産管理システム構築業務に約20年従事施設照明事業部で事業企画を担当、中期計画策定・方針管理業務を経て老人介護事業(エイジフリー事業部)で介護システム構築に携わる。現在は生産管理および業務効率化等のコンサルティング、研修を担当。

#### 講座内容

業務とデータの見える化とは	<ul style="list-style-type: none"> <li>・働き方改革 IT化の目的</li> <li>・課題解決の考え方</li> <li>・業務の見える化事例等</li> </ul>
業務とデータの可視化技法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・業務フロー分析(火の見櫓)の活用</li> <li>・課題解決の計画と実行等</li> </ul>

受講料/人/各コース  
**3,300円**  
(税込み)

主催:独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
ポリテクセンター栃木 生産性向上人材育成支援センター

お問い合わせ/TEL:028-346-3700 URL:<http://www3.jeed.or.jp/tochigi/poly/>

## IT活用力セミナー 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- 申込書が到着後、原則としてセミナー開催日3週間前までに請求書をお送りいたしますので、セミナー開催日の2週間前までに受講料をお振込みください。
- 受講申込をキャンセルする場合は、セミナー開催日の14日前(その日が土日祝日にあたる場合は、その前の日)までにご連絡ください。
- 受講申込者数が最少催行人数(6人)に達しない場合、訓練が中止又は延期されますので、あらかじめご了承ください。
- 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者の変更が生じた場合は、速やかにご連絡をお願いいたします。
- FAXの宛先番号の間違いには十分ご注意ください。

**宛先:ポリテクセンター栃木 FAX番号:028-622-9498**

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
 栃木支部栃木職業能力開発促進センター所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

### 申 込 内 容

企業名		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
会社規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> A 1~29人 <input type="checkbox"/> B 30~99人 <input type="checkbox"/> C 100~299人 <input type="checkbox"/> D 300~499人 <input type="checkbox"/> E 500~999人 <input type="checkbox"/> F 1000人~		
業 種 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 01 建設業 <input type="checkbox"/> 02 製造業 <input type="checkbox"/> 03 運輸業 <input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05 サービス業 <input type="checkbox"/> 06 その他		
申込担当者	氏名	部署等	連絡先

  

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
例 (例)C7-A07	(例)ムダを発見するための業務とデータの流の見える化	11/27	幕張 太郎	まくり たろう	男	35	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1	ムダを発見するための業務とデータの流の見える化	11/27					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
6							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
7							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
8							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

**当機構の保有個人情報保護方針、利用目的**

(1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

(2) ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。